



# 放課後児童クラブ入所申請書

令和□年○月×日

高取町長様

申請時期が4月以前の場合、新学年のみ記載してください。

住所 高取町大字観覚寺990-1  
保護者氏名 高取一郎 ⑩  
電話番号 0744-52-3334

下記のとおり申し込みます。

ふりがな	高取太郎			性別	男・女	生年月日	平成○○年△月×日
児童名	高取太郎			住所	高取町大字観覚寺990-1		
学校名	たかむち小学校			学年・組	新1年		
世帯の状況	氏名	年齢	性別	続柄	勤務先名(学校名)	備考	
	高取一郎	43	男	父	〇〇株式会社		
	高取智子	43	女	母	株式会社△△		
	高取花子	3	女	妹			
入所を希望する具体的な理由	(例)両親ともに働いており、放課後に児童と一緒に過ごせる者がおらず、常に児童が一人になってしまうため						

入所希望日	令和□年○月×日 ~						
健康保険証番号	国保・社保・共済・その他	記号	△△ - ××	番号	〇〇〇		
緊急時連絡先	高取智子携帯電話 080-1234-5678						
備考							